

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター介護老人保健施設 コスモス
短期入所療養介護サービスご利用料金表

2割

別紙

【個室】

令和6年4月1日

基本算定分							
要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 2割負担 合計(円)
	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	
要介護1	819	1,756	24	52	22	47	1,855
要介護2	893	1,915	24	52	22	47	2,014
要介護3	958	2,054	24	52	22	47	2,153
要介護4	1017	2,181	24	52	22	47	2,280
要介護5	1074	2,303	24	52	22	47	2,402

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分 (★ご利用者様全員対象)								
	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)
令和6年5月31日まで 介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 介護職員等ベースアップ等支援加算		★介護報酬総単位数の3.9% ★介護報酬総単位数の2.1% ★介護報酬総単位数の0.8%	令和6年6月1日より(一本化) 介護職員処遇改善加算Ⅰ		★介護報酬総単位数の7.5%	在宅復帰・在宅療養支援 機能加算Ⅱ※1	51	★110

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算

加算負担分 (対象となった場合)								
	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	515	療養食加算	8/食	17/食	緊急時施設療養費	518	1,111
送迎加算(片道)	184	395	重度療養管理加算	120	258	総合医学管理加算	275	590

その他自費負担分			
料金体系	項目	1日当たりの金額	内 訳
基本料金	食事代	朝食	399円
		昼食	523円
		夕食	523円
	居住費	1,668円 (令和6年7月31日まで)	室料(建設費、修繕維持費)+光熱水費 基準費用額の改定により、令和6年8月1日から1,728円に変更
	日常生活品費(選択制)	150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)	165円(税込)	10時55円 15時110円
加算料金	教養娯楽費	頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
	理美容代	実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代	1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代	実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯

注1 個室とは、1人部屋のことになります。

注2 保険分の2割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター介護老人保健施設 コスモス
短期入所療養介護サービスご利用料金表

2割

別紙

【多床室】

令和6年4月1日

基本算定分

要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 2割負担 合計(円)
	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	
要介護1	902	1,934	24	52	22	47	2,033
要介護2	979	2,099	24	52	22	47	2,198
要介護3	1044	2,239	24	52	22	47	2,338
要介護4	1102	2,363	24	52	22	47	2,462
要介護5	1161	2,489	24	52	22	47	2,588

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分(★ご利用者様全員対象)

	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)
令和6年5月31日まで 介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 介護職員等ベースアップ等支援加算		★介護報酬総単位数の3.9% ★介護報酬総単位数の2.1% ★介護報酬総単位数の0.8%	令和6年6月1日より(一本化) 介護職員処遇改善加算Ⅰ		★介護報酬総単位数の7.5%	在宅復帰・在宅療養支援 機能加算Ⅱ※1	51	★110

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算

加算負担分(対象となった場合)

	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	515	療養食加算	8/食	17/食	緊急時施設療養費	518	1,111
送迎加算(片道)	184	395	重度療養管理加算	120	258	総合医学管理加算	275	590

その他自費負担分

料金体系	項目	1日当たりの金額	内 訳
基本料金	食事代	朝食	399円
		昼食	523円
		夕食	523円
	居住費	377円 (令和6年7月31日まで)	多床室は光熱水費のみとなります。 基準費用額の改定により、令和6年8月1日から437円に変更
	日常生活品費(選択制)	150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)	165円(税込)	10時55円 15時110円
加算料金	教養娯楽費	頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
	理美容代	実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代	1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代	実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯
	テレビレンタル代	実費	カード式テレビを利用

注1 多床室とは、2人部屋、4人部屋のことになります。

注2 保険分の2割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター介護老人保健施設 コスモス
介護予防短期入所療養介護サービスご利用料金表

2割

別紙

【個室】

令和6年4月1日

基本算定分							
要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 2割負担 合計(円)
	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	
要支援1	632	1,355	24	52	22	47	1,454
要支援2	778	1,668	24	52	22	47	1,767

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分 (★ご利用者様全員対象)								
	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)
令和6年5月31日まで 介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 介護職員等ベースアップ等支援加算		★介護報酬総単位数の3.9% ★介護報酬総単位数の2.1% ★介護報酬総単位数の0.8%	令和6年6月1日より(一本化) 介護職員処遇改善加算Ⅰ		★介護報酬総単位数の7.5%	在宅復帰・在宅療養支援 機能加算Ⅱ※1	51	★110

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算

加算負担分 (対象となった場合)								
	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	515	療養食加算	8/食	17/食	緊急時施設療養費	518	1,111
送迎加算(片道)	184	395				総合医学管理加算	275	590

その他自費負担分			
料金体系	項目	1日当たりの金額	内 訳
基本料金	食事代	朝食	399円
		昼食	523円
		夕食	523円
	居住費	1,668円 (令和6年7月31日まで)	室料(建設費、修繕維持費)+光熱水費 基準費用額の改定により、令和6年8月1日から1,728円に変更
	日常生活品費(選択制)	150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)	165円(税込)	10時55円 15時110円
加算料金	教養娯楽費	頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
	理美容代	実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代	1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代	実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯

注1 個室とは、1人部屋のことになります。

注2 保険分の2割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター介護老人保健施設 コスモス
 介護予防短期入所療養介護サービスご利用料金表
2割

別紙

【多床室】

令和6年4月1日

基本算定分

要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 2割負担 合計(円)
	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	
要支援1	672	1,441	24	52	22	47	1,540
要支援2	834	1,788	24	52	22	47	1,887

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分 (★ご利用者様全員対象)

	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)
令和6年5月31日まで 介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 介護職員等ベースアップ等支援加算		★介護報酬総単位数の3.9% ★介護報酬総単位数の2.1% ★介護報酬総単位数の0.8%	令和6年6月1日より(一本化) 介護職員処遇改善加算Ⅰ		★介護報酬総単位数の7.5%	在宅復帰・在宅療養支援 機能加算Ⅱ※1	51	★110

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算

加算負担分 (対象となった場合)

	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	515	療養食加算	8/食	17/食	緊急時施設療養費	518	1,111
送迎加算(片道)	184	395				総合医学管理加算	275	590

その他自費負担分

料金体系	項目	1日当たりの金額	内 訳
基本料金	食事代	朝食	399円
		昼食	523円
		夕食	523円
	居住費	377円 (令和6年7月31日まで)	多床室は光熱水費のみとなります。 基準費用額の改定により、令和6年8月1日から437円に変更
	日常生活品費(選択制)	150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)	165円(税込)	10時55円 15時110円
	教養娯楽費	頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
加算料金	理美容代	実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代	1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代	実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯
	テレビレンタル代	実費	カード式テレビを利用

注1 多床室とは、2人部屋、4人部屋のことになります。

注2 保険分の2割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。